

**MESA PUBLIC SCHOOLS**  
**JUNIOR HIGH ATHLETICS**  
Girls Basketball - Boys Soccer  
Fee: \$75



**Taylor Junior High School**

705 S 32nd St

Mesa, AZ 85204

(480) 472-1500

**Site Coordinator: Sarah Giddings**

(480) 472-1592

**MESA**  
PUBLIC SCHOOLS

Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

Please check one: Girls Basketball  (1328-258-354) Boys Soccer  (1324-258-354)

Home Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Parent(s) Guardian(s) Full Names: \_\_\_\_\_

Home Telephone: \_\_\_\_\_ Mother's Work: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Father's Work: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact - Person who can answer on your behalf for your child in case of an emergency.**

Name: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Doctor: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Does your student have health concerns? Yes  No

If yes, please explain. \_\_\_\_\_

I give permission for my child to participate in the sports program listed. I/we understand all risks and hazards incidental to such participation and do hereby waive, release, absolve, indemnify and hold harmless Mesa Public Schools and the school from any claim arising out of any injury to my child.

Parent Signature: \_\_\_\_\_

I hereby grant permission for my child's name and/or photograph to be taken during a Mesa Public Schools athletic event. These photographs may be used by the Mesa Public School District for publicity purposes including Mesa Athletic brochures, web page, sport game programs, District reports or news releases at the discretion of Mesa Public School District Administration.

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Amount Paid: \_\_\_\_\_ Check/M.O. #: \_\_\_\_\_ Cash \_\_\_\_\_

Credit Card: Visa \_\_\_\_\_ Mastercard \_\_\_\_\_

Name Printed on Card \_\_\_\_\_

Card Number: \_\_\_\_\_ Expiration Date \_\_\_\_\_ 3 Digit Code \_\_\_\_\_

Credit Card Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*\*The fee may qualify for the extracurricular activity state tax credit. Please consult a tax advisor to see if you qualify.\*\*

**REFUND POLICY:** Total amount will be refunded if season cancels (100%). *No refund otherwise.*

*Fee Assistance Form available in the school office.*

**Mail To: Taylor Jr High 705 S 32nd St, Mesa, AZ 85204**

# Escuelas Públicas de Mesa

Atletismo de las Escuelas Secundarias  
Baloncesto para Mujeres - Fútbol para Hombres  
Cuota \$75



**Escuela Secundaria Taylor**  
705 S 32nd St  
Mesa, AZ 85204  
(480) 472-1500  
**Coordinador: Sarah Giddings**  
(480) 472-1592

**MESA**  
PUBLIC SCHOOLS

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

Marque uno: Baloncesto para Mujeres  (1328-258-354) Fútbol para Hombres  (1324-258-354)

Dirección particular: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre/padre o tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Trabajo de la madre: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Trabajo del padre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia - Persona que puede responder por usted ante su hijo en caso de emergencia.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo problemas de salud? Sí  No

Si la respuesta es sí, sírvase explicar: \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a mi hijo/a a participar en el programa de deportes que se indica. Comprendo/comprendemos todos los riesgos y peligros inherentes a la participación y por la presente renuncio, libero, absuelvo, exonero de toda responsabilidad y mantengo indemne a las Escuelas Públicas de Mesa y a la escuela de toda demanda que surja de cualquier lesión que pudiese sufrir mi hijo/a.

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a que se utilice el nombre y/o se fotografíe a mi hijo durante un evento de atletismo de las Escuelas Públicas de Mesa. Las fotografías pueden ser utilizadas por el Distrito Escolar de Mesa con fines de propaganda incluyendo los folletos de atletismo, la página Web, los programas de deportes de Mesa. Los informes o comunicados de prensa del Distrito quedarán a discreción de la Administración del Distrito de las Escuelas Públicas de Mesa.

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_

Cantidad abonada: \_\_\_\_\_ Cheque/Giro Postal #: \_\_\_\_\_ Dinero en efectivo \_\_\_\_\_

Tarjeta de crédito: Visa \_\_\_\_\_ Mastercard \_\_\_\_\_

Nombre impreso en la tarjeta de crédito \_\_\_\_\_

Número de la tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

Código de 3 dígitos \_\_\_\_\_

Firma de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*La cuota puede calificar para el crédito impositivo por actividad extracurricular. Consulte con un asesor de impuestos para saber si califica. \*\***

**POLÍTICA DE REEMBOLSO:** La cantidad total será reembolsada si se cancela la temporada (100%). **De lo contrario no hay reembolsos.**

*Cuota de la forma de asistencia disponibles en la oficina de la escuela.*

**Envíe por correo a: Taylor Jr High 705 S 32nd St, Mesa, AZ 85204**